

**NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
8201133272**

**PÓLIZA No: 820-47-994000016163 ANEXO: 0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS** COD.AGENCIA: 820 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
27	06	2014	21	11	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL LA LIBERTAD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.553.676-6**

DIRECCIÓN: **CL 31 N 4 47 OF 401**

CIUDAD: **GONZÁLEZ, CESAR**

TELÉFONO: **7827201**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

BENEFICIARIO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	27/06/2014	27/03/2015	803,400,000.00

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

NIT 800096807	-	MUNICIPIO DE TIERRALTA	-	PART: 85.00%
NIT 900548593	-	CONSORCIO SOTO NAVARRO	-	PART: 15.00%

BENEFICIARIOS  
NIT 830121208 - FONDO NACIONAL DE VIVIENDA

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:**

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTE POLIZA, QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA GARANTIZA AL BENEFICIARIO/ASEGURADO CONTRA LOS RIESGOS DE INCUMPLIMIENTO LA EJECUCION DE 50 SOLUCIONES DE VIVIENDA PROYECTO DENOMINADO URBANIZACION VILLA LA LIBERTAD ETAPA I, UBICADO EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA, DEPARTAMENTO DE CORDOBA, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES QUE SIRVIERON PARA DECLARATORIA DE ELEGIBILIDAD FINDETER N°POD-2012-00126 Y REGISTRO DE LA MISMA EN EL PERIODO DE VIGENCIA DE SUBSIDIO, SUBSIDIOS OTORGADOS MEDIANTE CUPOS RESOLUCION N°0608 DE AGOSTO/2011, Y RESOLUCION DE GIROS DE RECURSOS SEGUN RESOLUCION 0790 DE OCTUBRE/2011, RESOLUCION 940. RESOLUCION 022 DE FECHA ENERO 18 DE 2012. ASIGNACION POBLACION DESPLAZADA. CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL FIDUCENTRAL S.A.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***803,400,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****8,435,723</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****9,000.00</b>	IVA: \$ <b>***1,351,156</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****9,795,879</b>
---	--	---	--------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
R & O CONSULTORES DE SEGUROS CIA LTD	4322	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#/login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX)

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

  
**FIRMA ASEGURADOR**

  
(415)7701861000019(8020)00000000007000820113327

  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C6DA20790E0CFF7C58

CLIENTE



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS COD. AGENCIA: 820 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000016163** ANEXO: 0

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **UNION TEMPORAL LA LIBERTAD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.553.676-6**

ASEGURADO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

BENEFICIARIO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

## TEXTO ITEM 1

NOTA : ESTA POLIZA AMPARA INDEPENDIEMENTE A CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS DESCRITOS EN LA RESOLUCION DE ASIGNACION DE BENEFICIARIOS N°0790 DE OCTUBRE DE 2011 Y 0940 DE NOVIEMBRE DE 2011.

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**8201133272**

**PÓLIZA No: 820-47-994000016163 ANEXO: 1**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS** COD.AGENCIA: 820 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
14	04	2015	21	11	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL LA LIBERTAD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.553.676-6**

DIRECCIÓN: CL 31 N 4 47 OF 401

CIUDAD: GONZÁLEZ, CESAR

TELÉFONO: 7827201

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

BENEFICIARIO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	27/06/2014	27/12/2015	803,400,000.00

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

NIT 800096807	-	MUNICIPIO DE TIERRALTA	-	PART: 85.00%
NIT 900548593	-	CONSORCIO SOTO NAVARRO	-	PART: 15.00%

**BENEFICIARIOS**  
NIT 830121208 - FONDO NACIONAL DE VIVIENDA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

\*\*\*ANEXO MODIFICATORIO\*\*\*

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA Y SEGUN OFICIO DE LA FIDUCIARIA, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***803,400,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****8,497,523</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>****5,000.00</b>	IVA: \$ <b>****1,360,404</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****9,862,927</b>
---	--	--	---------------------------------	--

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
R & O CONSULTORES DE SEGUROS CIA LTD	4322	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA Y INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

  
**FIRMA ASEGURADOR**

  
(415)7701861000019(8020)0000000007000820113327

  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C6DA20790D0CFC7858

CLIENTE



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS COD. AGENCIA: 820 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000016163** ANEXO: 1

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	<b>UNION TEMPORAL LA LIBERTAD</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>900.553.676-6</b>
ASEGURADO:	<b>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>830.121.208-5</b>
BENEFICIARIO:	<b>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>830.121.208-5</b>

## TEXTO ITEM 1

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTE POLIZA, QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA GARANTIZA AL BENEFICIARIO/ASEGURADO CONTRA LOS RIESGOS DE INCUMPLIMIENTO LA EJECUCION DE 50 SOLUCIONES DE VIVIENDA PROYECTO DENOMINADO URBANIZACION VILLA LA LIBERTAD ETAPA I, UBICADO EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA, DEPARTAMENTO DE CORDOBA, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES QUE SIRVIERON PARA DECLARATORIA DE ELEGIBILIDAD FINDETER N°POD-2012-00126 Y REGISTRO DE LA MISMA EN EL PERIODO DE VIGENCIA DE SUBSIDIO, SUBSIDIOS OTORGADOS MEDIANTE CUPOS RESOLUCION N°0608 DE AGOSTO/2011, Y RESOLUCION DE GIROS DE RECURSOS SEGUN RESOLUCION 0790 DE OCTUBRE/2011, RESOLUCION 940. RESOLUCION 022 DE FECHA ENERO 18 DE 2012. ASIGNACION POBLACION DESPLAZADA. CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL FIDUCENTRAL S.A.

NOTA : ESTA POLIZA AMPARA INDEPENDIENTEMENTE A CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS DESCRITOS EN LA RESOLUCION DE ASIGNACION DE BENEFICIARIOS N°0790 DE OCTUBRE DE 2011 Y 0940 DE NOVIEMBRE DE 2011.

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**8201133272**

**PÓLIZA No: 820-47-994000016163 ANEXO: 2**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS** COD.AGENCIA: 820 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **ANULACION DE ANEXO**

TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	04	2015	21	11	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL LA LIBERTAD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.553.676-6**

DIRECCIÓN: **CL 31 N 4 47 OF 401**

CIUDAD: **GONZÁLEZ, CESAR**

TELÉFONO: **7827201**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

BENEFICIARIO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	27/06/2014	27/12/2015	-803,400,000.00

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

NIT 800096807	-	MUNICIPIO DE TIERRALTA	-	PART: 85.00%
NIT 900548593	-	CONSORCIO SOTO NAVARRO	-	PART: 15.00%

**BENEFICIARIOS**  
NIT 830121208 - FONDO NACIONAL DE VIVIENDA

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:**

\*\*\*ANEXO MODIFICATORIO\*\*\*

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA Y SEGUN OFICIO DE LA FIDUCIARIA, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>*(803,400,000.00)</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****(-8,497,523)</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****-5,000.00</b>	IVA: \$ <b>*(-1,360,404)</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>***** (9,862,927)</b>
---	---	--	---------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
R & O CONSULTORES DE SEGUROS CIA LTD	4322	100.00			

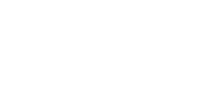
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA Y INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX)

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

  
**FIRMA ASEGURADOR**

  
(415)7701861000019(8020)00000000007000820113327

  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C6DA20790D0CFC775D

CLIENTE



Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna \* Celular: 310 223 4304 \* Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com

Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 791 91 80 \* Fax: (601) 791 91 80 \* Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

# POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS COD. AGENCIA: 820 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000016163** ANEXO: 2

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	<b>UNION TEMPORAL LA LIBERTAD</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>900.553.676-6</b>
ASEGURADO:	<b>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>830.121.208-5</b>
BENEFICIARIO:	<b>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>830.121.208-5</b>

## TEXTO ITEM 1

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTE POLIZA, QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA GARANTIZA AL BENEFICIARIO/ASEGURADO CONTRA LOS RIESGOS DE INCUMPLIMIENTO LA EJECUCION DE 50 SOLUCIONES DE VIVIENDA PROYECTO DENOMINADO URBANIZACION VILLA LA LIBERTAD ETAPA I, UBICADO EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA, DEPARTAMENTO DE CORDOBA, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES QUE SIRVIERON PARA DECLARATORIA DE ELEGIBILIDAD FINDETER N°POD-2012-00126 Y REGISTRO DE LA MISMA EN EL PERIODO DE VIGENCIA DE SUBSIDIO, SUBSIDIOS OTORGADOS MEDIANTE CUPOS RESOLUCION N°0608 DE AGOSTO/2011, Y RESOLUCION DE GIROS DE RECURSOS SEGUN RESOLUCION 0790 DE OCTUBRE/2011, RESOLUCION 940. RESOLUCION 022 DE FECHA ENERO 18 DE 2012. ASIGNACION POBLACION DESPLAZADA. CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL FIDUCENTRAL S.A.

NOTA : ESTA POLIZA AMPARA INDEPENDIENTEMENTE A CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS DESCRITOS EN LA RESOLUCION DE ASIGNACION DE BENEFICIARIOS N°0790 DE OCTUBRE DE 2011 Y 0940 DE NOVIEMBRE DE 2011.

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**8201133272**

**PÓLIZA No: 820-47-994000016163 ANEXO: 3**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS** COD.AGENCIA: 820 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	04	2015	21	11	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL LA LIBERTAD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.553.676-6**

DIRECCIÓN: CL 31 N 4 47 OF 401

CIUDAD: GONZÁLEZ, CESAR

TELÉFONO: 7827201

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

BENEFICIARIO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	27/06/2014	27/12/2015	803,400,000.00

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

NIT 800096807	-	MUNICIPIO DE TIERRALTA	-	PART: 85.00%
NIT 900548593	-	CONSORCIO SOTO NAVARRO	-	PART: 15.00%

**BENEFICIARIOS**  
NIT 830121208 - FONDO NACIONAL DE VIVIENDA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

\*\*\*ANEXO MODIFICATORIO\*\*\*

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA Y SEGUN OFICIO DE LA FIDUCIARIA SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***803,400,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****	TOTAL A PAGAR: \$ *****
---	--------------------------	-----------------------------------	------------------	----------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
R & O CONSULTORES DE SEGUROS CIA LTD	4322	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA Y INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

  
**FIRMA ASEGURADOR**

  
(415)7701861000019(8020)00000000007000820113327  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C6DA20790D0CFD7D5E  
CLIENTE



Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com  
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna \* Celular: 310 223 4304 \* Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com  
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 791 91 80 \* Fax: (601) 791 91 80 \* Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS COD. AGENCIA: 820 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000016163** ANEXO: 3

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	<b>UNION TEMPORAL LA LIBERTAD</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>900.553.676-6</b>
ASEGURADO:	<b>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>830.121.208-5</b>
BENEFICIARIO:	<b>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>830.121.208-5</b>

## TEXTO ITEM 1

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTE POLIZA, QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA GARANTIZA AL BENEFICIARIO/ASEGURADO CONTRA LOS RIESGOS DE INCUMPLIMIENTO LA EJECUCION DE 50 SOLUCIONES DE VIVIENDA PROYECTO DENOMINADO URBANIZACION VILLA LA LIBERTAD ETAPA I, UBICADO EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA, DEPARTAMENTO DE CORDOBA, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES QUE SIRVIERON PARA DECLARATORIA DE ELEGIBILIDAD FINDETER N°POD-2012-00126 Y REGISTRO DE LA MISMA EN EL PERIODO DE VIGENCIA DE SUBSIDIO, SUBSIDIOS OTORGADOS MEDIANTE CUPOS RESOLUCION N°0608 DE AGOSTO/2011, Y RESOLUCION DE GIROS DE RECURSOS SEGUN RESOLUCION 0790 DE OCTUBRE/2011, RESOLUCION 940. RESOLUCION 022 DE FECHA ENERO 18 DE 2012. ASIGNACION POBLACION DESPLAZADA. CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL FIDUCENTRAL S.A.

NOTA : ESTA POLIZA AMPARA INDEPENDIEMENTE A CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS DESCRITOS EN LA RESOLUCION DE ASIGNACION DE BENEFICIARIOS N°0790 DE OCTUBRE DE 2011 Y 0940 DE NOVIEMBRE DE 2011.

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**8201133272**

**PÓLIZA No: 820-47-994000016163 ANEXO: 4**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS** COD.AGENCIA: 820 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	01	2016	21	11	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL LA LIBERTAD** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.553.676-6**

DIRECCIÓN: CL 31 N 4 47 OF 401 CIUDAD: GONZÁLEZ, CESAR TELÉFONO: 7827201

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

BENEFICIARIO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO:	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	CONTRATO CUMPLIMIENTO	27/06/2014	27/05/2016	803,400,000.00
UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS				
NIT 800096807	- MUNICIPIO DE TIERRALTA	-	PART: 85.00%	
NIT 900548593	- CONSORCIO SOTO NAVARRO	-	PART: 15.00%	

BENEFICIARIOS  
NIT 830121208 - FONDO NACIONAL DE VIVIENDA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

\*\*\*ANEXO MODIFICATORIO\*\*\*

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PÓLIZA Y DE ACUERDO AL CERTIFICADO DE DESEMBOLSO DE LA FIDUCIARIA SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINÚAN VIGENTES.

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***803,400,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****	TOTAL A PAGAR: \$ *****
---	--------------------------	-----------------------------------	------------------	----------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
R & O CONSULTORES DE SEGUROS CIA LTD	4322	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA Y INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

  
**FIRMA ASEGURADOR**

  
(415)7701861000019(8020)00000000007000820113327

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C6DA2079D0DFB775A CLIENTE



Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com  
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna \* Celular: 310 223 4304 \* Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com  
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 791 91 80 \* Fax: (601) 791 91 80 \* Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS COD. AGENCIA: 820 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000016163** ANEXO: 4

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	<b>UNION TEMPORAL LA LIBERTAD</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>900.553.676-6</b>
ASEGURADO:	<b>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>830.121.208-5</b>
BENEFICIARIO:	<b>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>830.121.208-5</b>

## TEXTO ITEM 1

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTE POLIZA, QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA GARANTIZA AL BENEFICIARIO/ASEGURADO CONTRA LOS RIESGOS DE INCUMPLIMIENTO LA EJECUCION DE 50 SOLUCIONES DE VIVIENDA PROYECTO DENOMINADO URBANIZACION VILLA LA LIBERTAD ETAPA I, UBICADO EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA, DEPARTAMENTO DE CORDOBA, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES QUE SIRVIERON PARA DECLARATORIA DE ELEGIBILIDAD FINDETER N°POD-2012-00126 Y REGISTRO DE LA MISMA EN EL PERIODO DE VIGENCIA DE SUBSIDIO, SUBSIDIOS OTORGADOS MEDIANTE CUPOS RESOLUCION N°0608 DE AGOSTO/2011, Y RESOLUCION DE GIROS DE RECURSOS SEGUN RESOLUCION 0790 DE OCTUBRE/2011, RESOLUCION 940. RESOLUCION 022 DE FECHA ENERO 18 DE 2012. ASIGNACION POBLACION DESPLAZADA. CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL FIDUCENTRAL S.A.

NOTA : ESTA POLIZA AMPARA INDEPENDIENTEMENTE A CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS DESCRITOS EN LA RESOLUCION DE ASIGNACION DE BENEFICIARIOS N°0790 DE OCTUBRE DE 2011 Y 0940 DE NOVIEMBRE DE 2011.

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**8201133272**

**PÓLIZA No: 820-47-994000016163 ANEXO: 5**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS** COD.AGENCIA: 820 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	10	2016	21	11	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL LA LIBERTAD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.553.676-6**

DIRECCIÓN: CL 31 N 4 47 OF 401

CIUDAD: GONZÁLEZ, CESAR

TELÉFONO: 7827201

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

BENEFICIARIO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	27/06/2014	31/03/2017	803,400,000.00

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

NIT 800096807	-	MUNICIPIO DE TIERRALTA	-	PART: 85.00%
NIT 900548593	-	CONSORCIO SOTO NAVARRO	-	PART: 15.00%

**BENEFICIARIOS**  
NIT 830121208 - FONDO NACIONAL DE VIVIENDA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

\*\*\*ANEXO MODIFICATORIO\*\*\*

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA Y POR SOLICITUD DE FONVIVIENDA Y DE ACUERDO A INFORMES DEL INTERVENTOR Y SUPERVISOR DE LAS OBRAS, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***803,400,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****9,517,565</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****5,000.00</b>	IVA: \$ <b>***1,523,610</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****11,046,175</b>
---	--	---	--------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
R & O CONSULTORES DE SEGUROS CIA LTD	4322	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA Y INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX)

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

  
**FIRMA ASEGURADOR**

  
(415)7701861000019(8020)00000000007000820113327

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C6DA2079D0AFD7D5E

CLIENTE



Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com  
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna \* Celular: 310 223 4304 \* Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com  
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 791 91 80 \* Fax: (601) 791 91 80 \* Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

# POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS COD. AGENCIA: 820 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000016163** ANEXO: 5

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	<b>UNION TEMPORAL LA LIBERTAD</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>900.553.676-6</b>
ASEGURADO:	<b>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>830.121.208-5</b>
BENEFICIARIO:	<b>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>830.121.208-5</b>

## TEXTO ITEM 1

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTE POLIZA, QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA GARANTIZA AL BENEFICIARIO/ASEGURADO CONTRA LOS RIESGOS DE INCUMPLIMIENTO LA EJECUCION DE 50 SOLUCIONES DE VIVIENDA PROYECTO DENOMINADO URBANIZACION VILLA LA LIBERTAD ETAPA I, UBICADO EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA, DEPARTAMENTO DE CORDOBA, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES QUE SIRVIERON PARA DECLARATORIA DE ELEGIBILIDAD FINDETER N°POD-2012-00126 Y REGISTRO DE LA MISMA EN EL PERIODO DE VIGENCIA DE SUBSIDIO, SUBSIDIOS OTORGADOS MEDIANTE CUPOS RESOLUCION N°0608 DE AGOSTO/2011, Y RESOLUCION DE GIROS DE RECURSOS SEGUN RESOLUCION 0790 DE OCTUBRE/2011, RESOLUCION 940. RESOLUCION 022 DE FECHA ENERO 18 DE 2012. ASIGNACION POBLACION DESPLAZADA. CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL FIDUCENTRAL S.A.

NOTA : ESTA POLIZA AMPARA INDEPENDIEMENTE A CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS DESCRITOS EN LA RESOLUCION DE ASIGNACION DE BENEFICIARIOS N°0790 DE OCTUBRE DE 2011 Y 0940 DE NOVIEMBRE DE 2011.

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**8201133272**

**PÓLIZA No: 820-47-994000016163 ANEXO: 6**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS** COD.AGENCIA: 820 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	10	2016	21	11	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL LA LIBERTAD**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.553.676-6**

DIRECCIÓN: CL 31 N 4 47 OF 401

CIUDAD: GONZÁLEZ, CESAR

TELÉFONO: 7827201

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

BENEFICIARIO: **FONDO NACIONAL DE VIVIENDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **830.121.208-5**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	27/06/2014	31/03/2017	803,400,000.00

**UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS**

NIT 800096807	-	MUNICIPIO DE TIERRALTA	-	PART: 85.00%
NIT 900548593	-	CONSORCIO SOTO NAVARRO	-	PART: 15.00%

**BENEFICIARIOS**  
NIT 830121208 - FONDO NACIONAL DE VIVIENDA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

\*\*\*ANEXO MODIFICATORIO\*\*\*

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA SE ACLARA QUE EL AJUSTE DE VIGENCIA SE EFECTUO SEGUN LA RESOLUCION No. 0437 DEL 30 DE JUNIO DE 2016 EMITIDA POR EL FONDO NACIONAL DE VIVIENDA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

VALOR ASEGURADO TOTAL: *****0.00	VALOR PRIMA: *****0.00	GASTOS EXPEDICION: *****0.00	IVA: *****0	TOTAL A PAGAR: *****0
-------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	----------------	--------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
R & O CONSULTORES DE SEGUROS CIA LTD	4322	100.00			

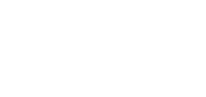
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA Y INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB [WWW.SOLIDARIA.COM.CO](http://WWW.SOLIDARIA.COM.CO) EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

  
**FIRMA ASEGURADOR**

  
(415)7701861000019(8020)0000000007000820113327

  
**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C6DA2079D0AFD7D57

CLIENTE



Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna \* Celular: 310 223 4304 \* Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com

Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 791 91 80 \* Fax: (601) 791 91 80 \* Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# POLIZA SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOG. CENTRO DE ATENCIÓN DE SEGUROS COD. AGENCIA: 820 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000016163** ANEXO: 6

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	<b>UNION TEMPORAL LA LIBERTAD</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>900.553.676-6</b>
ASEGURADO:	<b>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>830.121.208-5</b>
BENEFICIARIO:	<b>FONDO NACIONAL DE VIVIENDA</b>	IDENTIFICACIÓN:	NIT	<b>830.121.208-5</b>

## TEXTO ITEM 1

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PRESENTE POLIZA, QUE FORMAN PARTE INTEGRAL DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA GARANTIZA AL BENEFICIARIO/ASEGURADO CONTRA LOS RIESGOS DE INCUMPLIMIENTO LA EJECUCION DE 50 SOLUCIONES DE VIVIENDA PROYECTO DENOMINADO URBANIZACION VILLA LA LIBERTAD ETAPA I, UBICADO EN EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE TIERRALTA, DEPARTAMENTO DE CORDOBA, DE ACUERDO A LAS CONDICIONES QUE SIRVIERON PARA DECLARATORIA DE ELEGIBILIDAD FINDETER N°POD-2012-00126 Y REGISTRO DE LA MISMA EN EL PERIODO DE VIGENCIA DE SUBSIDIO, SUBSIDIOS OTORGADOS MEDIANTE CUPOS RESOLUCION N°0608 DE AGOSTO/2011, Y RESOLUCION DE GIROS DE RECURSOS SEGUN RESOLUCION 0790 DE OCTUBRE/2011, RESOLUCION 940. RESOLUCION 022 DE FECHA ENERO 18 DE 2012. ASIGNACION POBLACION DESPLAZADA. CONTRATO DE FIDUCIA MERCANTIL FIDUCENTRAL S.A.

NOTA : ESTA POLIZA AMPARA INDEPENDIEMENTE A CADA UNO DE LOS BENEFICIARIOS DESCRITOS EN LA RESOLUCION DE ASIGNACION DE BENEFICIARIOS N°0790 DE OCTUBRE DE 2011 Y 0940 DE NOVIEMBRE DE 2011.